

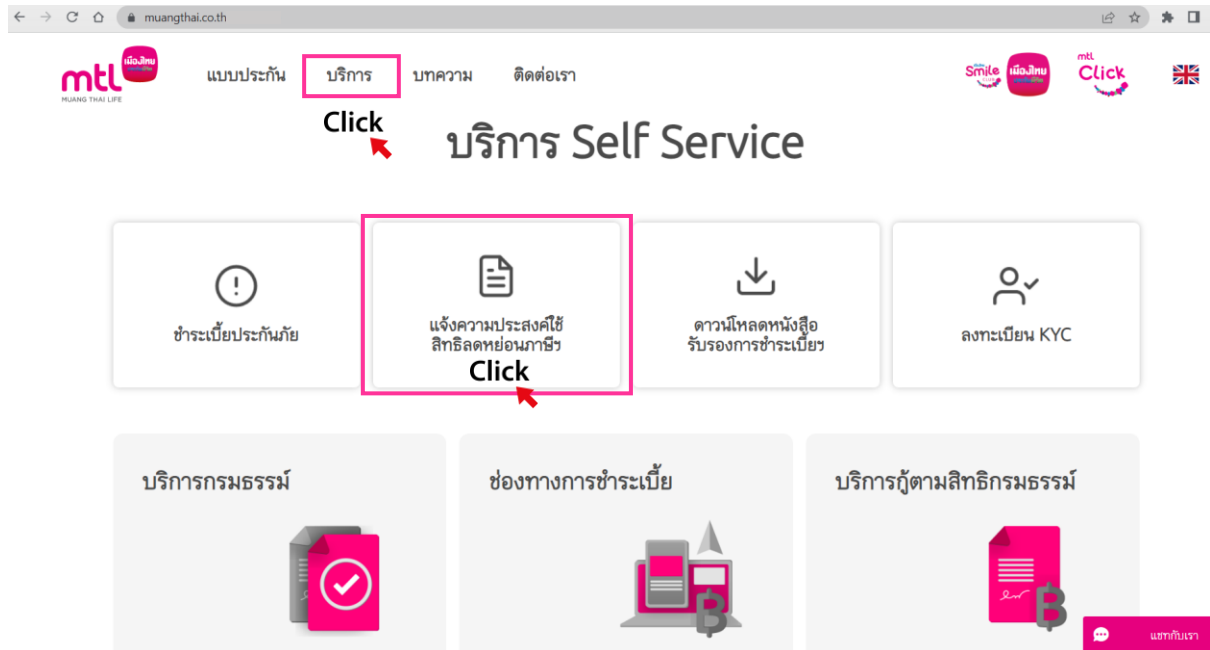
คู่มือการแถลงแจ้งความประสงค์ Tax Consent ใช้สิทธิยกเว้น ภาษีเงินได้ฯ สำหรับใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเบี้ยประกันภัย

สารบัญ

1. วิธีการเข้าสู่ระบบเพื่อแถลง Tax Consent แจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ	2
2. กรณีที่ท่านมีความประสงค์ต้องการแจ้งใช้สิทธิ	6
3. กรณีที่ท่านไม่มีความประสงค์ต้องการแจ้งใช้สิทธิ	9
4. การตรวจสอบสิทธิ/ดาวน์โหลดหนังสือรับรองฯ	12

1. วิธีการเข้าสู่ระบบเพื่อแกลง Tax Consent แจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ

1.1 เข้าสู่ Website: www.muangthai.co.th และเลือกหัวข้อ “บริการ” ถัดมาเลือกหัวข้อ “แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิลดหย่อนภาษี” รูปที่ 1



รูปที่ 1

1.2 เมื่อเข้าสู่หน้าจอแบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ ให้กด “คลิก เพื่อดำเนินการต่อ” รูปที่ 2



รูปที่ 2

1.3 ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้เอาประกันภัย หรือ เลขประจำตัวลูกค้า และกด “ยืนยัน” รูปที่ 3



รูปที่ 3

1.4 ระบุวันเดือนปีเกิดของผู้เอาประกันภัย ตรวจสอบเบอร์โทรศัพท์ และกด “กดเพื่อรับรหัส OTP” รูปที่ 4



รูปที่ 4

1.5 ระบุรหัส OTP ที่ได้รับ และกด “ยืนยัน” รูปที่ 5

เข้าสู่ระบบ - แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นการชำระเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยการจัดการ

mtl
MUTUAL TIAA LIFE

ผู้ฝึกการใช้งาน

กรุณาระบุวันเดือนปี (พ.ศ.) เกิดของท่าน (ตามที่ระบุในบัตรประจำตัวประชาชน)

.....

XXX-XXX-5483 (เบอร์โทรศัพท์ที่ให้ไว้กับทางบริษัทฯ)

535864 กดเพื่อรับ OTP

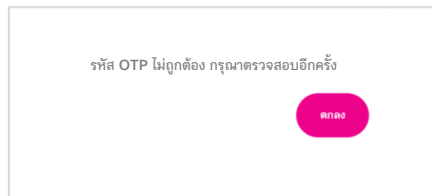
Ref = FDFI (กรุณารอรหัส OTP ภายใน 5 นาที)

DD: วันเกิด, MM: เดือนเกิด, YYYY: ปีเกิด (พ.ศ.) ของท่าน
ตัวอย่าง: เกิดวันที่ 5 มีนาคม พ.ศ. 2520 = 05032520
กรณีบัตรประจำตัวประชาชนไม่ได้ระบุ วันเกิด / เดือนเกิด
ตัวอย่าง: เกิดวันที่ - มีนาคม พ.ศ. 2520 = 01032520
ตัวอย่าง: เกิดวันที่ -- พ.ศ. 2520 = 01012520

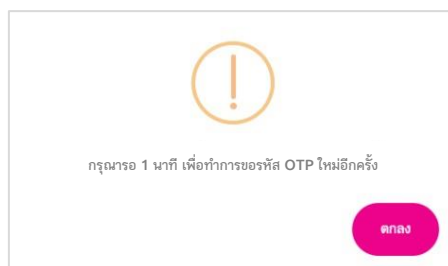
ยืนยัน >

Click
รูปที่ 5

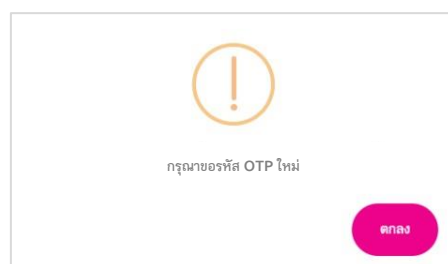
กรณีที่ท่านระบุรหัส OTP ไม่ถูกต้อง ระบบจะแสดงข้อความ



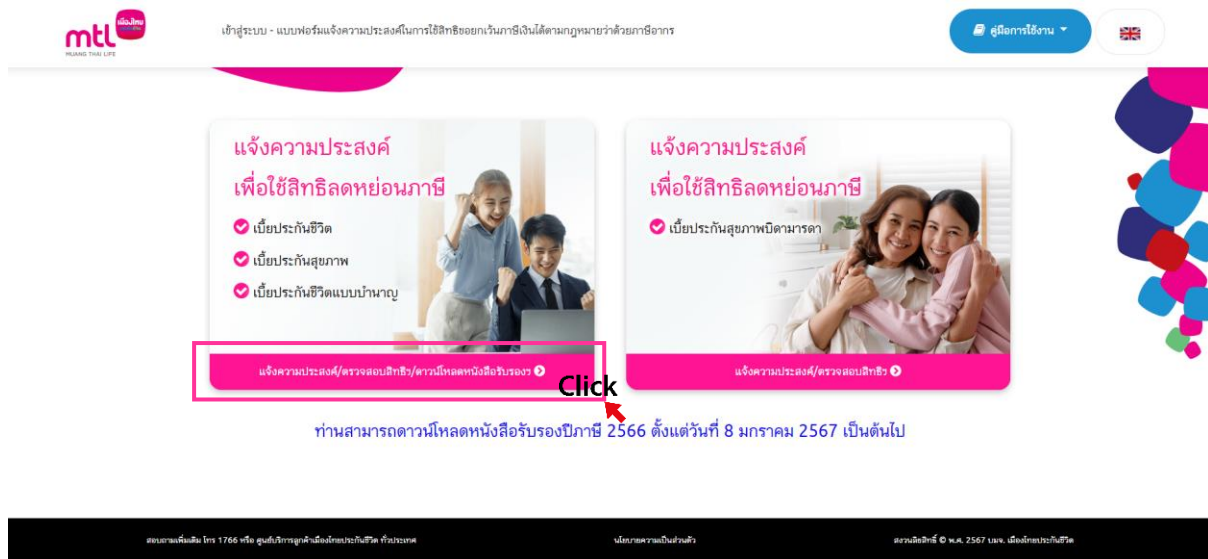
กรณีที่ท่านไม่ได้รับ SMS กรุณารอ 1 นาที เพื่อทำการขอรหัส OTP ใหม่อีกครั้ง



กรณีที่ท่านกรอกรหัส OTP ผิดต่อเนื่องเกิน 5 ครั้ง ระบบจะแสดงข้อความ

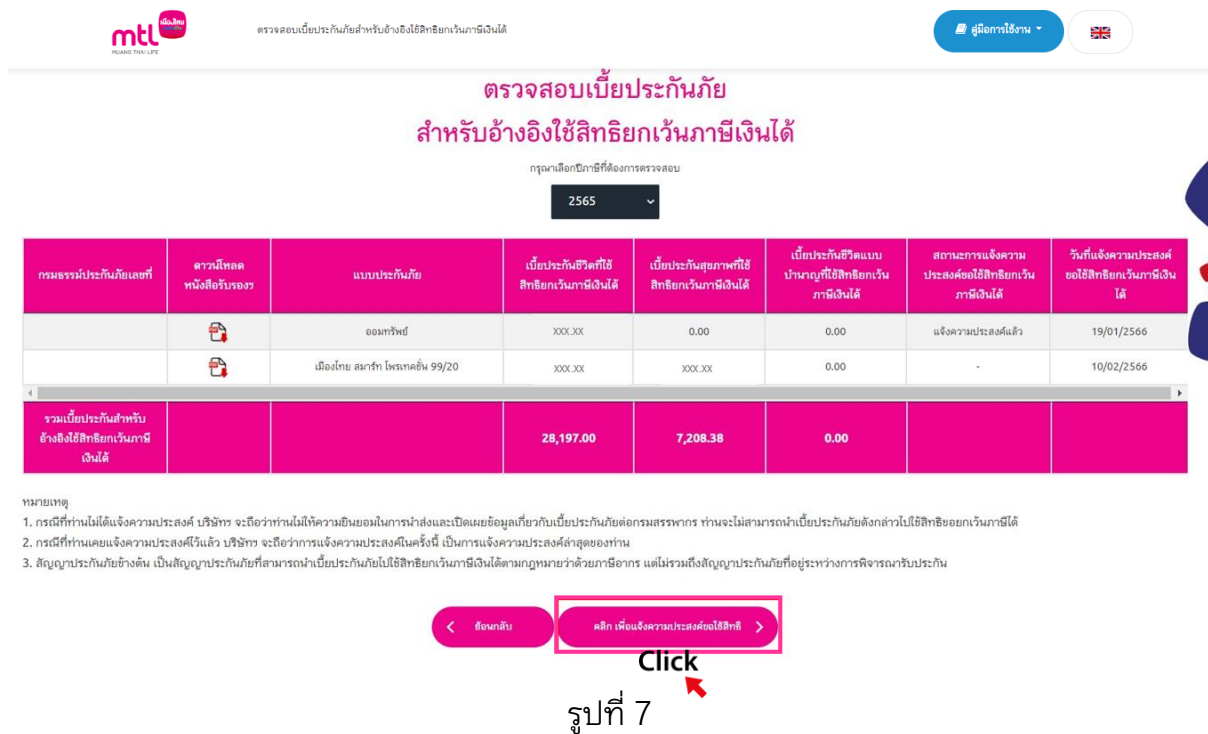


1.6 เลือก “**แจ้งความประสงค์/ตรวจสอบสิทธิ/ดาวน์โหลดหนังสือรับรอง**” เพื่อใช้สิทธิลดหย่อนภาษี เบี้ยประกันชีวิต, เบี้ยประกันสุขภาพ, เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญ รูปที่ 6



รูปที่ 6

1.7 เมื่อเข้าสู่หน้าจอตารางสอบเบี้ยประกันภัย สำหรับอ้างอิงใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ หน้าจอจะแสดงกรมธรรม์ที่ท่านมี และรายละเอียดของกรมธรรม์ “**คลิกแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิ**” รูปที่ 7



2. กรณีที่ท่านมีความประสงค์ต้องการแจ้งใช้สิทธิ

2.1 เมื่อเข้าสู่หน้าจอการแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร กรุณาเลือกปีภาษีที่ต้องการแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ และเลือกกรมธรรม์ที่ต้องการแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ กด “ส่งข้อมูล” รูปที่ 8

แจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร

แจ้งความประสงค์ในการแจ้งความประสงค์

กรุณาเลือกปีภาษีที่ต้องการแจ้งความประสงค์

2566
2566
2565
2564

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และยินยอมให้ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเบี้ยประกันภัย ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด ของสัญญาประกันภัยเลขที่

แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิ	กรมธรรม์ประกันภัย เลขที่	แบบประกันภัย	สถานะการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้	วันที่แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้
<input type="checkbox"/> เลือกกรมธรรม์		เมืองไทย สมาชิก โทรชนัดชน 99/20		10/02/2566
<input checked="" type="checkbox"/>		อภพทพี	แจ้งความประสงค์แล้ว	19/01/2566

ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร ทุกสัญญาประกันภัย

หมายเหตุ

- กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่ให้ความยินยอมในการนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้
- กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่าท่านแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็น การแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
- สัญญาประกันภัยข้างต้น เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถนำเบี้ยประกันภัยไปยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับประกัน

ส่งข้อมูล >

Click

รูปที่ 8

2.2 ระบบแสดง แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ ให้ตรวจสอบข้อมูล และกด “ยืนยัน” หรือกด “แก้ไข” กรณีต้องการแก้ไขข้อมูล รูปที่ 9

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอเบิกเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

☑ ข้าพเจ้า มีความประสงค์ใช้สิทธิขอเบิกเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และยินยอมให้ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด ของสัญญาประกันภัยและที่

XXXXXX (เมืองไทย ซุปเปอร์ เซฟวิง 14/7)
 XXXXXX (เมืองไทย 8555 (บำนาญแบบลดหย่อนได้))

หมายเหตุ


1. กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่มีความยินยอมในการนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้สิทธิขอเบิกเงินได้ตาม
2. กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่าท่านแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรณแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
3. สัญญาประกันภัยข้างต้น เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถนำเบี้ยประกันภัยไปขอเบิกเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับประกัน

Click

รูปที่ 9

2.3 หลังจาก กดปุ่ม “ยืนยัน” ระบบจะแสดงหน้าจอทำรายการเรียบร้อย กด “OK”

รูปที่ 10





ท่านได้ทำรายการเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ _____ บริษัทฯ จะดำเนินการส่งข้อมูลของท่านไปยังกรมสรรพากรตามรอบการส่งข้อมูลเพิ่มเติมของ บริษัทฯ โดยระยะเวลาในการนำส่งข้อมูลดังกล่าวคือ 1 สัปดาห์ หลังจากวันที่ท่านแจ้งความประสงค์

Click

รูปที่ 10

2.4 ระบบแสดง แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ รูปที่ 11

*กรุณามันท์ภาพ (Capture) หน้าจอนี้ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในภายหลัง



mtl
MUANG THAI LIFE

เมื่อถึง
muangthai

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

วันที่ทำรายการ 23/02/2566

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร


และยินยอมให้ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร
ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด ของสัญญาประกันภัยเลขที่

เลขที่กรมธรรม์ (ออมทรัพย์)

หมายเหตุ

- กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่ให้ความยินยอมในการนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีได้
- กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่าการแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
- สัญญาประกันภัยข้างต้น เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถโอนนำเบี้ยประกันภัยไปยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับประกัน


กรุณามันท์ภาพ (capture) หน้าจอนี้ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในภายหลัง



บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต
250 ถนนรัชดาภิเษก แขวงหัวหมาก
กรุงเทพฯ 10310
ทะเบียนเลขที่: 0107555000406

Muang Thai Life Assurance PCL
250 Rachadaphisek Rd. Huaykwang,
Bangkok 10310
Registration: 0107555000406

+66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2276-1025
+66 (0) 2276 1997-8

 muangthai.co.th

2-01-01-001

รูปที่ 11

3. กรณีที่ท่านไม่มีความประสงค์ต้องการแจ้งใช้สิทธิ

3.1 เมื่อเข้าสู่หน้าจอการแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร กรุณาเลือกปีภาษีที่ท่านไม่ประสงค์จะใช้สิทธิ และเลือกหัวข้อ **ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้** ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรทุกสัญญาประกันภัย กด **“ส่งข้อมูล”** รูปที่ 12

mtl
มทล
www.mtl.co.th

แจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ และยินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร

แจ้งความประสงค์ในการแจ้งความประสงค์
และยินยอมให้บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร

กรุณาเลือกปีภาษีที่ต้องการแจ้งความประสงค์

2566
2566
2565
2564

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และยินยอมให้ บมจ. เมืองไทยประกันชีวิต นำส่งและเปิดเผยข้อมูลเบี้ยประกันภัย ต่อกรมสรรพากร ตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่กรมสรรพากรกำหนด ของสัญญาประกันภัยเลขที่

แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิ	กรมธรรม์ประกันภัย เลขที่	แบบประกันภัย	สถานะการแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้	วันที่แจ้งความประสงค์ใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้
<input type="checkbox"/> เสียกรมธรรม์				
<input type="checkbox"/>		เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20		10/02/2566
<input type="checkbox"/>		อเนกทรัพย์	แจ้งความประสงค์แล้ว	19/01/2566

ข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากรทุกสัญญาประกันภัย

หมายเหตุ

1. กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่ให้ความยินยอมในการนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้
2. กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่ากรณแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรณแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
3. สัญญาประกันภัยข้างต้น เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถนำเบี้ยประกันภัยไปยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับประกัน



Click

รูปที่ 12

3.2 ระบบแสดง แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ ให้ตรวจสอบข้อมูล และกด “ยืนยัน” หรือกด “แก้ไข” กรณีต้องการแก้ไขข้อมูล รูปที่ 13

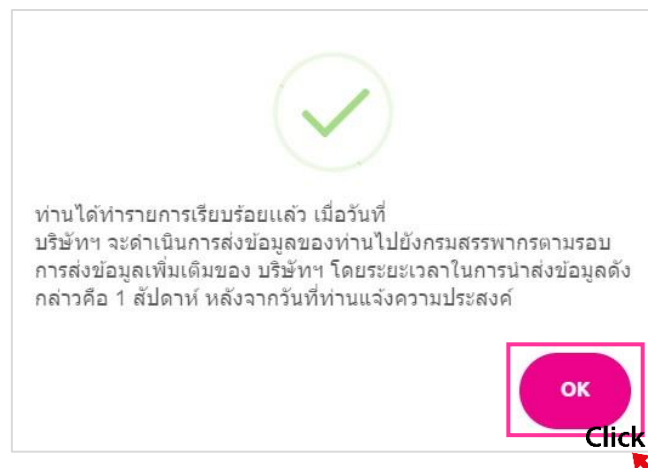
แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

- ข้าพเจ้า ไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร ทุกสัญญาประกัน
- หมายเหตุ
- กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่ให้ความยินยอมในการนำส่งและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อประกันต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเชื้อประกันดังกล่าวไปใช้สิทธิขอยกเว้นภาษีได้
 - กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่าท่านแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
 - สัญญาประกันภัยอันตราย เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถนำเชื้อประกันไปยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาประกัน



รูปที่ 13

3.3 หลังจาก กดปุ่มยืนยัน ระบบจะแสดงหน้าจอทำรายการเรียบร้อย กด “OK” รูปที่ 14



รูปที่ 14

3.4 ระบบแสดง แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ รูปที่ 15

***กรณำบันทึกภาพ (Capture) หน้าจอนี้ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในภายหลัง**



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิขอถอนเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร

วันที่ทำรายการ



จำเลย

ไม่มีความประสงค์จะใช้สิทธิขอถอนเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร ทุกสัญญาประกัน

หมายเหตุ

- กรณีที่ทำไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าทำไม่ได้ความยินยอมในการทำส่งและเบิกเงินข้อผูกพันนี้เมื่อประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเงินประกันภัยดังกล่าวมาใช้สิทธิขอถอนเงินได้
- กรณีที่ทำแบบแจ้งความประสงค์ไว้แล้ว บริษัทฯ จะถือว่าการแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรณำแจ้งความประสงค์ออกของท่าน
- สัญญาประกันภัยข้อนี้ สามารถนำเงินประกันภัยไปยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาปรับประกัน

กรณำบันทึกภาพ (capture) หน้าจอนี้ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐานในภายหลัง



บงค. เมืองไทยประกันชีวิต
2-8 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง ดงจันทน์
กรุงเทพฯ 10310
ทะเบียนเลขที่ 0107555000406

Muang Thai Life Assurance PCL
250 Raechadaphisek Rd. Huay-wang,
Bangkok 10310
Registration: 0107555000406

☎ +66 (0) 2274 9400, +66 (0) 2275 1025
☎ +66 (0) 2276 1997-8

🌐 muangthai.co.th

รูปที่ 15

4. การตรวจสอบสิทธิ/ดาวน์โหลดหนังสือรับรอง

4.1 หน้าจอตรวจสอบเบี้ยประกันภัย สำหรับอ้างอิงใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ จะแสดง
กรมธรรม์ที่ท่านมี /รายละเอียดของกรมธรรม์ ท่านสามารถเลือกปีภาษีที่ต้องการตรวจสอบสิทธิ
และตรวจสอบสิทธิสถานะ ในตารางที่หัวข้อ “สถานะการแจ้งความประสงค์ขอใช้สิทธิยกเว้นภาษี
เงินได้” หรือกดที่รูปไฟล์ PDF เพื่อดาวน์โหลดหนังสือรับรองฯ รูปที่ 16

mtl
ตรวจสอบเบี้ยประกันภัยสำหรับอ้างอิงใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้

ผู้ใช้งาน

ตรวจสอบเบี้ยประกันภัย สำหรับอ้างอิงใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้

กรุณาเลือกปีภาษีที่ต้องการตรวจสอบ

2565

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่	ดาวน์โหลดหนังสือ รับรอง	แบบประกันภัย	เบี้ยประกันชีวิตที่ใช้สิทธิ ยกเว้นภาษีเงินได้	เบี้ยประกันสุขภาพที่ใช้สิทธิ ยกเว้นภาษีเงินได้	เบี้ยประกันชีวิตแบบบำนาญที่ใช้ สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้	สถานะการแจ้งความประสงค์ขอใช้ สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้	วันที่แจ้งความประสงค์ขอใช้ สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้
		เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20	12,036.00	7,208.38	0.00	ยังไม่แจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิ	23/02/2566
		จอมทรัพย์	16,161.00	0.00	0.00	แจ้งความประสงค์แล้ว	23/02/2566
รวมเบี้ยประกันสำหรับอ้างอิงใช้ สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้			28,197.00	7,208.38	0.00		

หมายเหตุ

- กรณีที่ท่านไม่ได้แจ้งความประสงค์ บริษัทฯ จะถือว่าท่านไม่ได้ความยินยอมในการนำเสนอและเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับเบี้ยประกันภัยต่อกรมสรรพากร ท่านจะไม่สามารถนำเบี้ยประกันภัยดังกล่าวไปใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้
- กรณีที่ท่านเคยแจ้งความประสงค์ในแล้ว บริษัทฯ จะถือว่ากรมแจ้งความประสงค์ในครั้งนี้เป็นกรแจ้งความประสงค์ล่าสุดของท่าน
- สัญญาประกันภัยข้างต้น เป็นสัญญาประกันภัยที่สามารถนำเบี้ยประกันภัยไปใช้สิทธิยกเว้นภาษีเงินได้ตามกฎหมายว่าด้วยภาษีอากร แต่ไม่รวมถึงสัญญาประกันภัยที่อยู่ระหว่างการพิจารณาประกัน

< ย้อนกลับ

คลิก เพื่อแจ้งความประสงค์ใช้สิทธิ >

รูปที่ 16

4.2 ระบบจะแสดงหนังสือรับรองชำระเบี้ยประกันภัย รูปที่ 17



ทะเบียนเลขที่ใบรับประกันภัยชีวิต 0107555000406

วันที่ 04 มกราคม 2566

เรียน คุณ XXXX XXXX

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1234567890123

XXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXX

หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอรับรองว่า XXXXXXXXXXXXX
ซึ่งเป็นผู้เอาประกันภัยไว้กับบริษัทฯ แผนประกันภัย เมืองไทย สมาร์ท โพรเทคชั่น 99/20
ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ XXXXXXXX เริ่มสัญญาเมื่อ 24 มีนาคม 2563 ระยะเวลาเอาประกันภัย 64 ปี
และได้ชำระเบี้ยประกันภัยในระหว่างปี พ.ศ. 2565 ให้กับบริษัทฯ ไว้แล้ว รวมเงินทั้งสิ้น 23,128.20 บาท
(สองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบแปดบาทยี่สิบสองสตางค์) ตามรายละเอียดดังนี้

กำหนดชำระ	ปีที่/งวดที่	ใบเสร็จรับเงิน เบี้ยประกันภัยเลขที่	วันที่รับชำระเงิน	เบี้ยประกันภัย			รวม
				ชีวิต *	สุขภาพ	ตามสัญญาเพิ่มเติม	
24/01/65	02/11	XXXXXX	31/01/65	1,003.00	598.69	325.66	1,927.35
24/02/65	02/12	XXXXXX	28/02/65	1,003.00	598.69	325.66	1,927.35
24/03/65	03/01	XXXXXX	29/03/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/04/65	03/02	XXXXXX	27/04/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/05/65	03/03	XXXXXX	27/05/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/06/65	03/04	XXXXXX	28/06/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/07/65	03/05	XXXXXX	25/07/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/08/65	03/06	XXXXXX	29/08/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/09/65	03/07	XXXXXX	28/09/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/10/65	03/08	XXXXXX	27/10/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/11/65	03/09	XXXXXX	28/11/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
24/12/65	03/10	XXXXXX	28/12/65	1,003.00	601.10	321.25	1,927.35
			รวม	12,036.00	7,208.38	3,883.82	23,128.20

รวมเบี้ยประกันชีวิตสำหรับอ้างอิงใช้สิทธิลดหย่อนภาษี 12,036.00 บาท *

รวมเบี้ยประกันสุขภาพสำหรับอ้างอิงใช้สิทธิลดหย่อนภาษี 7,208.38 บาท **

หมายเหตุ :

* เบี้ยประกันชีวิตสำหรับอ้างอิงการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ซึ่งเงื่อนไขเป็นไปตามประกาศฉบับที่กรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ ฉบับที่ 172

** เบี้ยประกันสุขภาพสำหรับอ้างอิงการใช้สิทธิลดหย่อนภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา

ซึ่งเงื่อนไขเป็นไปตามประกาศฉบับที่กรมสรรพากรเกี่ยวกับภาษีเงินได้ ฉบับที่ 383

(นายธีรพล เกียรติบัณฑิตกุล)
ฝ่ายรับชำระเงิน

รูปที่ 17

4.3 จากนั้นเลื่อนหน้าจอลงมาด้านล่างจะพบปุ่ม “Download PDF” รูปที่ 18

เมืองไทยประกันชีวิต HUANG THAI LIFE ASSURANCE

ทะเบียนเลขที่/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107655000406

วันที่ 04 มกราคม 2566

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1234567890123

เรียน คุณ xxxxx xxxxx

xxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxx

หนังสือรับรองการชำระเบี้ยประกันภัย

บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ขอรับรองว่า xxxxxxxxxxxxxx

ซึ่งเป็นผู้อุประกันภัยให้กับบริษัทฯ แบบประกันภัย **ออมทรัพย์**

ตามกรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ xxxxxxxx เริ่มสัญญาเมื่อ **21 ธันวาคม 2563** ระยะเวลาเอาประกันภัย **20** ปี

และได้ชำระเบี้ยประกันภัยในระหว่างปี พ.ศ. **2565** ให้กับบริษัทฯ ไว้แล้ว รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **16,393.68** บาท

(หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบสามบาทหกสิบแปดสตางค์) ตามรายละเอียดดังนี้

กำหนดชำระ	ปีที/งวดที่	ใบเสร็จรับเงิน เบี้ยประกันภัยเลขที่	วันที่รับชำระเงิน	เบี้ยประกันภัย			
				ชีวิต *	สุขภาพ	ตามสัญญาเพิ่มเติม	
21/01/65	02/02		31/01/65	1,346.75	0.00	19.39	1,366.14
21/02/65	02/03		28/02/65	1,346.75	0.00	19.39	1,366.14
21/03/65	02/04		29/03/65	1,346.75	0.00	19.39	1,366.14

Download PDF

Click

รูปที่ 18


กรณี เปิดหน้าจออกคอมพิวเตอร์ หลังจากกดปุ่มดาวน์โหลดแล้ว ไฟล์จะถูกเซฟ (บันทึก) ลงในเครื่องคอมพิวเตอร์ของท่าน รูปที่ 19

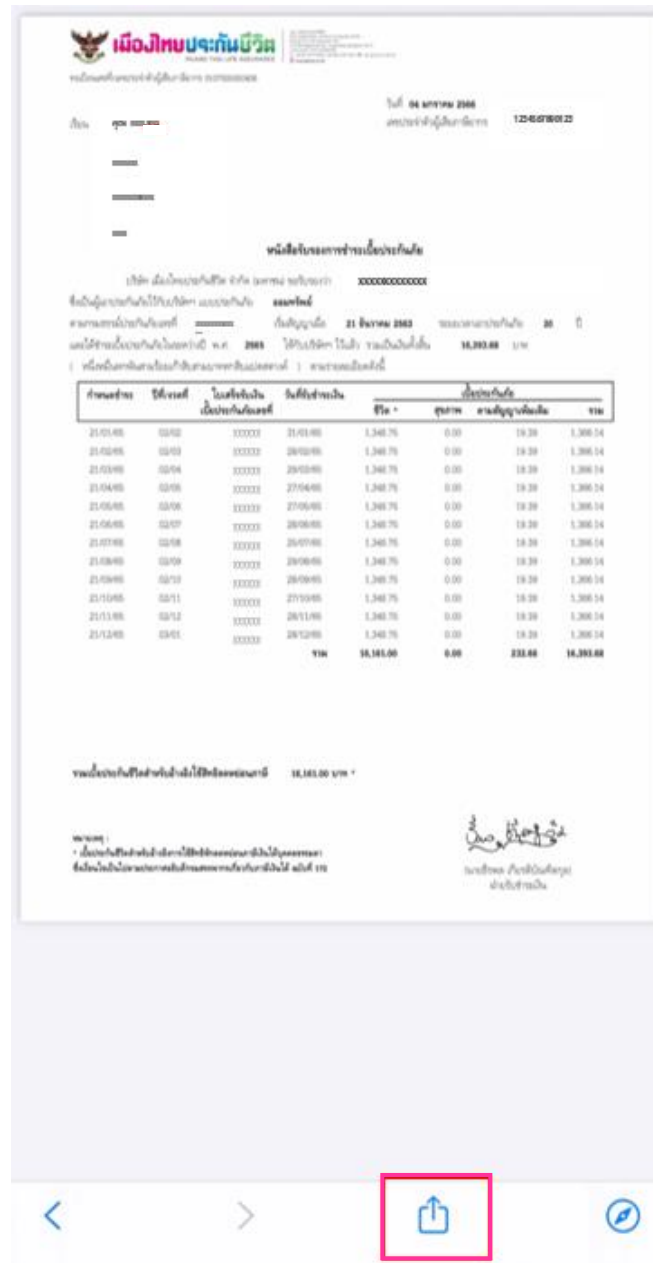
Downloads

เลขที่กรมธรรม์_Tax_Cert

รูปที่ 19

กรณี เปิดหน้าจอจากโทรศัพท์มือถือระบบปฏิบัติการ android หลังจากกดปุ่มดาวน์โหลดแล้วไฟล์ PDF จะถูกดาวน์โหลดเก็บไว้ที่เครื่องทันที

กรณี เปิดหน้าจอจากโทรศัพท์มือถือระบบปฏิบัติการ IOS หลังจากกดปุ่มดาวน์โหลดแล้วหน้าจอแสดงหน้าไฟล์ PDF ลูกค้าสามารถกดปุ่ม  เพื่อดาวน์โหลดลงเครื่อง หรือส่งไฟล์ PDF ไปยังแอปอื่นๆ ได้ รูปที่ 20



รูปที่ 20